

EVROPSKO SODIŠČE ZA ČLOVEKOVE PRAVICE

POOBLASTILO¹

Podpisani / Podpisana,

.....
(ime in priimek pritožnika / pritožnice)

pooblaščam

.....
(ime in priimek zastopnika)

da me zastopa v postopku pred Evropskim sodiščem za človekove pravice in morebitnih nadaljnih postopkih po Evropski konvenciji za varstvo človekovih pravic v zvezi s pritožbo, ki sem jo, v skladu s 34. členom Konvencije, vložil-a proti

.....
(tožena država)

dne
(datum prvega dopisa)

.....
(kraj in datum)

.....
(podpis)

Zgoraj navedeno pooblastilo sprejemam

.....
(podpis zastopnika)

¹ Ta obrazec **mora** izpolniti in podpisati vsak pritožnik, ki želi, da ga pred Sodiščem zastopa odvetnik ali druga oseba, določena v ta namen.